



**ORDIN
ПРИКАЗ**

31 decembrie 2007

Nr.485

mun. Chișinău

Cu privire la îmbunătățirea calității tratamentului de reabilitare a copiilor

În scopul asigurării calității tratamentului de recuperare acordat copiilor în Centrele de reabilitare subordonate Ministerului Sănătății și întru realizarea prevederilor punctului 9, capitolul II, din Planul de acțiuni privind măsurile de realizare a Programului național de reabilitare și integrare socială a persoanelor cu dizabilități, pentru anii 2007-2009, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.459 din 25.04.2007,

APROB:

1. Standardele de tratament în Centrul de Recuperare pentru copii „Ceadâr-Lunga” (anexa nr.1).
2. Standardele de tratament în Centrul de Reabilitare pentru copii „Sergheevca” (anexa nr.2).

ORDON:

1. Medicul-șef a Centrului de Recuperare pentru copii „Ciadâr-Lunga” (dna Tatiana Damașcan) și medicul-șef a Centrului de Reabilitare pentru copii „Sergheevca” (dl Veaceslav Madonici):

- 1.1. A pune în aplicare Standardele de tratament a copiilor, începând cu 01.02.2008.
- 1.2. A lua sub control personal respectarea Standardelor de tratament a copiilor.

2. Specialiștii principali ai Ministerului Sănătății în reabilitologie (dl Oleg Pascal), alergologia pediatrică (dna Tatiana Culeșin), cardioreumatologia pediatrică (dl Marc Rudi), neurologia pediatrică (dl Ion Ilciuc), gastroenterologia pediatrică (dl Ion Mihu), ortopedia pediatrică (dl Petru Moroz), a evalua periodic respectarea Standardelor de tratament în cadrul Centrelor nominalizate.

Controlul îndeplinirii prezentului ordin se atribuie dnei Maria Țăruș, șef Direcția Sănătatea Femeii și Copilului.

Viceministru

Boris GOLOVIN
Anexa nr.1

Standardele de tratament
Centrul de Recuperare pentru copii „Ceadâr-Lunga”

I. AFECȚIUNI NEUROMOTORII

1. Paralizie cerebrală infantilă, tip spastic (G 80.0)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza sîngelui și urinei, antropometria;

suplimentare: după necesitate analiza glucozei în sînge, probele hepatice (ALT; AST, proba cu timol), fracțiile proteice, examenul coprologic;

instrumentale: R-grafia articulațiilor coxo-femorale/coloanei vertebrale, spirometria, ECG;

consultația specialiștilor: neurolog, ORL, psiholog, logoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapia

Kinetoterapia individuală:

Masaj de relaxare (punctiform, vacuum-masaj, manual, hidro-masaj)

Kinetoterapie la bazin

Ergoterapie

Mecanoterapie

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de salvie (conifere, sedative)

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia)

Metode fizioterapeutice: amplipulsoterapie, magnetoterapie, electroforeză medicamentoasă, electranalgezie transcraniană.

Suplimentare: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratamentul logopedului și psihologului.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator:

Facilitarea funcțiilor motorii; creșterea mobilității articulare, creșterea forței musculare, corectarea posturii și aliniamentului corpului, prevenirea retracțiilor musculare, redorilor articulare, reeducarea motorie a mușchilor paralizați, refacerea abilității de mișcare, creșterea coordonării, controlului și echilibrului, corectarea deficitului respirator.

2. Paralizie cerebrală infantilă, tipul dischinetic (G 80.3)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza sîngelui și urinei, antropometria;

suplimentare: după necesitate analiza glucozei în sînge, probele hepatice (ALT; AST, proba cu timol), fracțiile proteice, examenul coprologic;

instrumentale: R-grafia articulațiilor coxo-femorale/coloanei vertebrale, spirometria, ECG;

consultația specialiștilor: neurolog, ORL, psiholog, logoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapia

Kinetoterapia individuală:

Masaj: punctiform, vacuum-masaj, manual, hidromasaj

Kinetoterapie la bazin

Ergoterapie

Mecanoterapie.

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de conifere (de salvie, sedative)

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia)

Metode fizioterapeutice: amplipulsoterapie, magnetoterapie, electroforeză medicamentoasă, electranalgezie transcraniană ori somn electrogen.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratamentul logopedului.

Tratamentul psihologului.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile

Rezultatul tratamentului recuperator:

Facilitarea funcțiilor motorii; creșterea mobilității articulare, creșterea forței musculare, corectarea posturii și aliniamentului corpului, prevenirea retracțiilor musculare, redorilor articulare, reeducarea motorie a mușchilor paralizați, refacerea abilității de mișcare, creșterea coordonării, controlului și echilibrului, corectarea deficitului respirator.

3. Paralizie cerebrală infantilă (tip ataxic)(G 80.4)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza sîngelui, urinei, antropometria;

suplimentare: la necesitate analiza glucozei în sînge, probele hepatice (ALT; AST, proba cu timol), fracțiile proteice, examenul coprologic;

instrumentale: R-grafia articulațiilor coxo-femorale/coloanei vertebrale, spirometria, ECG;

consultația specialiștilor: neurolog, ORL, psiholog, logoped, psihopedagog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapia

Kinetoterapia individuală

Masaj: diferențial, punctiform, vacuum-masaj, manual, hidromasaj

Kineto la bazin

Ergoterapie

Mecanoterapia

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic

Hidroterapia: băi de salvie (conifere).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: amplipulsoterapie, electroforeză medicamentoasă, electrostimularea, somn electrogen, magnetoterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratamentul logopedului.

Tratamentul psihologului.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator:

Facilitarea funcțiilor motorii; creșterea mobilității articulare, creșterea forței musculare, corectarea posturii și aliniamentului corpului, prevenirea retracțiilor musculare, redorilor articulare, reeducarea motorie a mușchilor paralizați, refacerea abilității de mișcare, creșterea coordonării, controlului și echilibrului, corectarea deficitului respirator.

4. Sechelele (I 69.8)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza sîngelui , urinei, antropometria

suplimentare: după necesitate analiza glucozei în sînge, probele hepatice (ALT; AST, proba cu timol), fracțiile proteice, examenul coprologic

instrumentale: R-grafia articulațiilor coxo-femorale/coloanei vertebrale, spirometria, ECG.

consultația specialiștilor: neurolog, ORL, psiholog, logoped, psihopedagog, fizioterapeut

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapia

Kinetoterapia individuală

Masaj: diferențial, regional, punctiform, vacuum-masaj, manual, masaj acvatic.

Kineto la bazin

Ergoterapie

Mecanoterapia

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic

Hidroterapia: băi saline + salvie (conifere)

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia)

Metode fizioterapeutice: amplipulsoterapia, magnetoterapia, electroforeză medicamentoasă, fonoforeză medicamentoasă.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratamentul logopedului și psihologului.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator:

Facilitarea funcțiilor motorii; creșterea mobilității articulare, creșterea forței musculare, corectarea posturii și aliniamentului corpului, prevenirea retracțiilor musculare, redorilor articulare, reeducarea motorie a mușchilor paralizați, refacerea abilității de mișcare, creșterea coordonării, controlului și echilibrului, corectarea deficitului respirator.

5. Malformații neuromusculare:

a) Miopatii congenitale (G 71.2)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza sîngelui și urinei, electroneuromiografia, spirometria la necesitate;

suplimentare: după necesitate analiza glucozei în sînge, probele hepatice (ALT; AST, proba cu timol), fracțiile proteice, examenul coprologic;

consultația specialiștilor: neurolog, ORL, psiholog, fizioterapeut

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapie

Kinetoterapia individuală

Masaj: general, diferențial, regional

Kineto la bazin

Ergoterapie

Mecanoterapia

Tratament balneo-fizioterapeutic

Hidroterapia: băi de salvie + saline (conifere + saline)

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia)

Metode fizioterapeutice: electrostimularea, electroforeză medicamentoasă, pneumomasaj ori vibromasaj, magnetoterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratamentul logopedului și psihologului.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile

Rezultatul tratamentului recuperator:

Facilitarea funcțiilor motorii; menținerea forței musculare, menținerea supleței articulare, prevenirea retracțiilor musculare, menținerea coordonării și abilității mișcărilor, menținerea posturii și aliniamentului corect a corpului, menținerea capacității de efort.

b) Distrofii musculare (formă juvenilă Erba Rota; forma Landuzi-Dejerina; Dușen; Bekker; amiotrofia Charcot-Marie-Tuta Cugeliberda-Valandera etc)(G 71.0)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza sîngelui și urinei;

investigații: electroneuromiografia, spirometria, R-grafia coloanei vertebrale și articulațiilor coxo-femorale;

investigații suplimentare: analiza glucozei în sînge, probele hepatice (ALT; AST, proba cu timol), fracțiile proteice, examenul coprologic;

consultația specialiștilor: neurolog, ORL, psiholog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapie

Kinetoterapia individuală

Masaj de stimulare

Kineto la bazin

Masaj subacval

Mecanoterapia

Tratament balneo-fizioterapeutic

Hidroterapia: băi de terebentină (saline)

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia)

Metode fizioterapeutice: electroforeză medicamentoasă, amplipulsoterapie, magnetoterapie, raze infraroșii.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratamentul psihologului.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator:

Facilitarea funcțiilor motorii; menținerea forței musculare, menținerea supleței articulare, prevenirea retracțiilor musculare, menținerea coordonării și abilității mișcărilor, menținerea posturii și aliniamentului corect a corpului, menținerea capacității de efort.

c) Afecțiuni miotonice (G 71)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza sîngelui și urinei;

investigații: electroneuromiografia;

investigații suplimentare: la necesitatea;

consultația specialiștilor: neurolog, ORL, psiholog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapie

Kinetoterapia individuală

Masaj de stimulare (punctiform, manual)

Kineto la bazin

Masaj subacvatic

Ergoterapia

Mecanoterapia

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic

Hidroterapia: băi de salvie + saline (conifere + saline)

Metode fizioterapeutice: electrostimularea, vibromasaj sau pneumomasaj, darsonvalizarea, magnetoterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratamentul psihologului.

Tratamentul logopedului (la necesitate).

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile

Rezultatul tratamentului recuperator:

Facilitarea funcțiilor motorii; prevenirea și corectarea deviațiilor, prevenirea refracțiilor musculare, redorilor articulare, reeducarea motorie a mușchilor paralizați, refacerea abilității de mișcare.

d) Paralizia plexului brahial (G 54.0)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza sîngelui și urinei, electroneuromiografia;

suplimentare: după necesitatea;

consultațiile specialiștilor: neurolog, ORL, psiholog, fizioterapeut

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapie

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Kinetoterapia individuală:

Masaj segmentar, regional (punctiform, manual)

Kineto la bazin

Ergoterapia

Mecanoterapia.

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de salvie + saline (conifere + saline)

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia)

Metode fizioterapeutice: amplipulsterapie, fonoforeza medicamentoasă, electrostimularea, interferențterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator:

Refacerea mobilității și forței musculare, refacerea stabilității, mișcării controlate și abilității.

6. Sechelele traumei cranio-cerebrale, măduvei spinale cu pareze și paralizii ale membrelor superioare și inferioare (I 69.8)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza sîngelui și urinei, electroneuromiografia

investigații suplimentare: la necesitate analiza glucozei sîngelui, probele hepatice (ALT, AST, proba cu timol), examenul coprologic.

consultația specialiștilor: neurolog, ORL, psiholog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapie.

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Kinetoterapia individuală:

Masaj segmentat diferențial

Kineto la bazin

Ergoterapia

Mecanoterapia

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia)

Hidroterapia: băi de salvie + saline, (conifere + saline)

Metode fizioterapeutice: amplipulsoterapie, darsonvalizare, magnetoterapia, somn electrogen.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratamentul psihologului.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator:

Refacerea mobilității și forței musculare, refacerea stabilității, mișcării controlate și abilității

7. Encefalopatiile reziduale (G 93.4)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza generală a sîngelui și urinei;

suplimentare: analiza glucozei în sînge, probele hepatice (ALT, AST, proba cu timol).

consultațiile specialiștilor: neurolog, ORL, psiholog, oculist, fizioterapeut

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie
Kinetoterapia în grup
Masaj regional, relaxant, punctiform
Kinetoterapia la bazin
Mecanoterapia

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de salvie + saline (conifere + saline)

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia)

Metode fizioterapeutice: electroforeză medicamentoasă, magnetoterapia; darsonvalizare, electroanalgezie transcraniană.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: îmbunătățirea stării generale și psiho-emoționale a copilului.

8. Neuropsihologie

a) Patologia limbajului (F 80.0-80.2)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza generală a sângelui și urinei;

consultația specialiștilor: neurolog, ORL, oculist, psiholog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapia în grup

Masaj regional a mușchilor articulari.

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia)

Hidroterapia: băi de salvie (conifere, saline)

Metode fizioterapeutice: amplipulsoterapia, somn electrogen, electroanalgezie transcraniană, darsonvalizare.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratamentul: psihologului, logopedului.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator:

Achiziția limbajului, corectarea defectelor de pronunțare și de emisiune vocală.

b) Tulburări cognitive (F 06)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza generală a sângelui și urinei;

consultația specialiștilor: ortoped, neurolog, ORL, psihopedagog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapia în grup

Masaj regional

Kineto la bazin.

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic

Hidroterapia: băi de salvie (conifere)

Metode fizioterapeutice: somn electrogen, electroforeză medicamentoasă, electroanalgezie transcraniană, darsonvalizare.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratamentul psihologului.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Îmbunătățirea capacităților cognitive ale copilului și a stării psiho-emoționale.

c) Tulburări cu deficit de atenție (F 05)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza generală a sîngelui și urinei;

suplimentare: la indicație analiza glucozei în sînge, probele hepatice (ALT; AST, proba cu timol).

consultația specialiștilor: neurolog, ORL, psiholog, oculist, psihopedagog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapia în grup

Masaj relaxant

Kineto la bazin

Mecanoterapia.

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de salvie (conifere)

Tratament fizioterapeutic: somn electrogen, electroforeză medicamentoasă, electroanalgezie transcraniană.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratamentul psihologului.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Îmbunătățirea indicilor subiectivi și obiectivi de comportament, atenție, memorie, capacităților cognitive etc.

II. AFECȚIUNILE APARATULUI LOCOMOTOR

1. Scolioza de gradul I, II, III, IV (M 41)

- displastica
- congenitală (G 67.5)
- atitudine scolioțică, dereglări de ținută

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

investigații: consultația ortopedului cu determinarea integrală a indicelui de asimetrie a corpului, antropometria, excursia cutiei toracice, testare forței musculare a mușchilor spatelui și abdomenului;

investigații instrumentale: R- grafia coloanei vertebrale în 2 proiecții din picioare și culcat;

investigații suplimentare: spirografia, electrocardiografia - la indicație;

consultația altor specialiști: fizioterapeut, altor specialiști la necesitate.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: II, III

Dieta: 15

Climatoterapia: băi de aer, băi de soare.

Regimul individual.

Aeroionoterapie.

Kinetoterapie activ-pasivă individuală/în grup pentru dereglări de ținută/gimnastică respiratorie, mers dozat și altele;

Masaj diferențiat a gâtului, cutiei toracice, regiunii lombare, peretelui anterior abdominal și alte tipuri de masaj – punctiform, vacuum-masaj, masaj subacval;

Kineto la bazin

Mecanoterapia

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de salvie + saline (conifere + saline)

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: amplipulsoterapia, darsonvalizare, electrostimulare, electroforeză medicamentoasă, magnetoterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Ameliorarea poziției coloanei vertebrale, creșterea flexibilității coloanei vertebrale, creșterea forței musculare (abdominale și paravertebrale), ameliorarea respirației.

2. Luxație de șold. Displasie coxo-femurală (după operație)(M 45)

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

instrumentale: R-grafia bazinului și articulațiilor coxo-femorale (din teren), ergometria;

consultația specialiștilor: ortoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală:

Masajul regiunii lombare + articulația șoldului

Mecanoterapia

Kineto la bazin.

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic

Hidroterapia: băi de salvie + saline, (conifere + saline)

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: electroforeză medicamentoasă, amplipulsoterapie, fonoforeză medicamentoasă, magnetoterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Reducerea durerii și inflamației, menținerea mobilității și forței musculare, refacerea stabilității mișcărilor controlate și abilității.

3. *Picior strâmb congenital și deformații reziduale (după operație)*

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

instrumentale: R-grafia membrului afectat în 2 proiecții (din teren), ergometria;

consultația specialiștilor: ortoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Kinetoterapie individuală

Masaj a regiunii lombare + membrelor inferioare

Mecanoterapie

Kineto la bazin

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapie: băi saline+salvie, (conifere);

Termoterapie: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapie);

Metode fizioterapeutice: electrostimularea, pneumomasaj, vibromasaj, fonoforeză medicamentoasă.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile

Rezultatul tratamentului recuperator: Recuperarea cât mai precoce și cât mai completă a piciorului, recuperarea mersului.

4. *Boala Pertes (conservativ și după operație) (M 91.1)*

Volumul investigațiilor:

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

instrumentale: R-grafia articulațiilor coxo-femorale (din teren), ergometria;

consultația specialiștilor: ortoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală

Masaj a regiunii lombare + articulației șoldului

Mecanoterapie

Kineto la bazin

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapie: băi de conifere+saline (terebentină, salvie)

Termoterapie: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapie)

Metode fizioterapeutice: amplipulsoterapie, fonoforeză medicamentoasă, electroforeză medicamentoasă, magnetoterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Reducerea durerii și inflamației, menținerea mobilității și forței musculare, refacerea stabilității, mișcărilor controlate și abilității.

5. *Coxa valga, Coxa vara (coxoartroz după operație) (M 16)*

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

instrumentale: R-grafia articulațiilor coxo-femurale (din teren), ergometria;

consultația specialiștilor: ortoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală

Masaj a regiunii lombare + articulației șoldului

Mecanoterapia

Kineto la bazin.

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de conifere+saline (terebentină, salvie).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: amplipulsoterapie, fonoforeză medicamentoasă, electroforeză medicamentoasă, interferențterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Reducerea durerii și inflamației, menținerea mobilității și forței musculare, refacerea stabilității, mișcărilor controlate și abilității, creșterea gradului de coordonare și echilibru la mers.

6. *Torticolis muscular după operație și torticolis paralitic (F 44.5)*

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

consultația specialiștilor: ortoped, la necesitate neurologul, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală

Masaj a regiunii cervicale și gulerului

Mecanoterapia

Kineto la bazin

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de conifere+saline (terebentină, salvie, sedative).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: electroforeză medicamentoasă, ultrasonoterapie; amplipulsoterapie, darsonvalizare, magnetoterapia.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Recuperarea funcției musculare și a coloanei vertebrale, menținerea coordonării mișcărilor, menținerea posturii corecte a corpului.

7. Osteomielită cronică (faza remisie fără fistule) (M 86.6)

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sângelui și urinei;

instrumentale: R-grafia regiunii afectate (din teren);

consultația specialiștilor: ortoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: II, III

Dieta: 15

Climatoterapia: băi de soare, băi de aer.

Aeroionoterapie.

Kinetoterapie individuală: 2 ori pe zi.

Masajul regiunii afectate

Mecanoterapia

Kineto la bazin.

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de conifere + saline (salvie + saline)

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia)

Metode fizioterapeutice: electroforeză medicamentoasă, magnetoterapia, laseroterapia, raze ultraviolete, inductoterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile

Rezultatul tratamentului recuperator: Reducerea durerii și inflamației, menținerea mobilității și forței musculare, refacerea stabilității, mișcărilor controlate și abilității membrului afectat.

8. Osteohondropatii a capului femoral, boala Keniga, boala Osgood-Schlatter (M 92.5)

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sângelui și urinei;

instrumentale: R-grafia regiunii afectate ;

consultația specialiștilor: ortoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală

Masaj segmentat + regional

Mecanoterapia

Kineto la bazin

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de salvie+saline, (conifere+saline, terebentină)

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia)

Metode fizioterapeutice: electroforeză medicamentoasă, amplipulsoterapia magnetoterapia, ultrasonoterapia.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: îmbunătățirea indicilor clinici și paraclinici, a stării generale a pacientului. Reducerea durerii și inflamației, prevenirea redoarei articulare și

retracțiilor musculare. Creșterea mobilității și forței musculare.

9. *Picior plat (M 21 Q 66.5)*

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

consultația specialiștilor: ortoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală:

Masaj regiunii lombare, extremităților

Vibromasaj al membrelor inferioare

Mecanoterapie

Kineto la bazin.

Acupunctura - metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de salvie (conifere, saline, terebentină).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: amplipulsoterapie, magnetoterapie, fonoforeză medicamentoasă, electrostimulare.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: reeducarea mersului, creșterea tonusului muscular.

10. *Sechelele fracturilor intra-articulare cu redoare*

(după 4 luni de la operație) (S 94)

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

instrumentale: 1. R-grafia regiunii afectate (din teren), ergometria;

consultația specialiștilor: ortoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală

Masaj segmentat + regional

Mecanoterapie

Kineto la bazin

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de salvie + saline (conifere + saline, terebentină).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: electroforeză medicamentoasă, magnetoterapie, fonoforeză medicamentoasă, laseroterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile

Rezultatul tratamentului recuperator: Refacerea amplitudinii totale a mișcărilor, restabilirea forței, volumului și a rezistenței musculare. Redobîndirea performanțelor motorii particulare.

11. Deformațiile cutiei toracice congenitale și dobândite (M 95.4 Q 67.8)

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

instrumentale: R-grafia cutiei toracice în 2 proiecții (din teren), ECG, spirografia;

consultația specialiștilor: ortoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: II, III

Dieta: 15

Climatoterapia: băi de soare, băi de aer

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală ori în grup + gimnastica respiratorie

Masajul cutiei toracice + peretele abdominal

Mecanoterapia

Kineto la bazin

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de saline + conifere (salvie, eucalipt, sedative).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: electroforeză medicamentoasă, raze ultraviolete, amplipulsoterapie, darsonvalizarea.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile

Rezultatul tratamentului recuperator: ameliorarea stării generale, îmbunătățirea indicilor funcționali și respiratorii, îmbunătățirea respirației, mărirea excursiei cutiei toracice.

12. Sechele după boala combustibilă (T 30)

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

consultația specialiștilor: ortoped; la necesitate: chirurg, dermatolog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală

Masaj segmentar + regional

Mecanoterapia

Kineto la bazin

Ergoterapia în cazul afectării membrelor superioare

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi cu terebentină (salvie, conifere, levănțică, saline).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: fonoforeză medicamentoasă, laseroterapie, magnetoterapie, diadinamoterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Micșorarea redorilor articulare și retracțiilor musculare. Refacerea amplitudinii mișcărilor în articulațiile afectate.

13. Epifizioliza juvenilă a capului femural (stare după operație) (M 3.3)

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

consultația specialiștilor: ortoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală

Masaj segmentat local

Mecanoterapia

Kineto la bazin

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi saline + conifere (saline + salvie, terebentină).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: electroforeză medicamentoasă, magnetoterapie, fonoforeză medicamentoasă, laseroterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator:

Îmbunătățirea indicilor clinici și paraclinici, a stării generale a pacientului. Reducerea durerii și inflamației. Creșterea mobilității și forței musculare în membrul afectat.

14. Maladia Scheuermann- Mau**Volumul investigațiilor:**

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei

instrumentale: 1. R-grafia cutiei toracice în 2 proiecții (din termen)

consultația specialiștilor: ortoped, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală

Masaj regional

Mecanoterapia

Kineto la bazin.

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi saline + conifere (saline + salvie, terebentină).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: fonoforeză medicamentoasă, electroforeză medicamentoasă, magnetoterapie, amplipulsoterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Îmbunătățirea indicilor clinici și paraclinici, a stării generale a pacientului. Reducerea durerii și inflamației. Prevenirea redorilor articulare și retracțiilor musculare. Creșterea mobilității și forței musculare în membrul afectat.

15. Osteohondroza (M 93)**Volumul investigațiilor:**

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei

instrumentale: 1. R-grafia cutiei toracice în 2 proiecții (din teren)

consultațiile specialiștilor: ortoped, neurolog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală ori în grup

Masaj regional

Mecanoterapia

Kineto la bazin.

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de salvie+saline (conifere+saline, terebentină, levănțică).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia.)

Metode fizioterapeutice: fonoforeză medicamentoasă, interferențterapie, diadinamoterapie, magnetoterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Ameliorarea posturii, creșterea flexibilității coloanei vertebrale, menținerea și corectarea tonusului muscular.

16. Deformații ale membrelor inferioare(displastice, rahitice, congenitale) stare după operație

Volumul investigațiilor:

Obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei.

instrumentale: 1. R-grafia membrului afectat în 2 proiecții (din teren).

consultațiile specialiștilor: ortoped, neurolog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală

Masaj regional

Mecanoterapia

Kineto la bazin.

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de salvie + saline (conifere + saline, terebentină).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: electrostimulare, electroforeză medicamentoasă, magnetoterapia, fonoforeză medicamentoasă.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Îmbunătățirea indicilor clinici și paraclinici, a stării generale a pacientului. Reducerea durerii și inflamației. Prevenirea redorilor articulare și retracțiilor musculare. Creșterea mobilității și forței musculare în membrul afectat.

17. Artrite reactive juvenile reumatice (M 08.0)

Volumul investigațiilor:

obligatorii:

de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei, proteina-C reactivă, fracțiile proteice, fibrinogenul.

consultațiile specialiștilor: cardio-reumatologul, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: I, II, III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Regimul individual

Kinetoterapie individuală ori în grup

Masaj regional

Mecanoterapia.

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi de salvie + saline (conifere + saline, terebentină).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapie).

Metode fizioterapeutice: fonoforeză medicamentoasă, inductotermie, laseroterapie, ultrasonoterapie.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor specialiști.

Tratament medicamentos: continuarea tratamentului specific, conform indicațiilor medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: reducerea durerii și inflamației, menținerea mobilității musculare, menținerea forței musculare, combaterea durerii și inflamației.

III. AFECȚIUNILE SISTEMULUI RESPIRATOR

1. Bronșita cronică simplă (J 41)

Volumul investigațiilor

obligatorii: analiza generală de sînge și urină

investigații suplimentare: la indicație R- grafia cutiei toracice, probele hepatice, examenul coprologic.

Consultațiile specialiștilor: ORL, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapia generală în grup cu gimnastica respiratorie

Masaj de stimulare a cutiei toracice și abdomen (manual, punctiform)

Kineto la bazin.

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi saline (stimulatoare, sedative).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapie).

Metode fizioterapeutice: ultrasonoterapie, inhalații medicamentoase, raze ultraviolete general, magnetoterapia.

Speleoterapia.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Îmbunătățirea stării generale, dinamică pozitivă a indicilor obiectivi și subiectivi, a indicilor clinici și funcționali.

2. Bronșita cronică (J 42)

Volumul investigațiilor obligatorii:

de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei.

instrumentale: 1. R-grafia cutiei toracice (din termen), spirografia, ECG.

Consultațiile specialiștilor: ORL, pulmonolog, alergolog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15 hipoalergică

Climatoterapia:

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală + gimnastica respiratorie

Masaj de stimularea a CT și de drenaj după necesitate

Kineto la bazin

Mecanoterapia.

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi saline + eucalipt, (muștar, levănțică, calendulă).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: inhalatii medicamentoase, amplipulsforeză medicamentoasă, magnetoterapie, electroforeză medicamentoasă.

Speleoterapia.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: Îmbunătățirea stării generale, dinamică pozitivă a indicilor obiectivi și subiectivi, indicilor clinici și funcționali.

3. Bronșită obstructivă recidivantă (J 44)

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

instrumentale: spirografia.

consultațiaspecialiștilor: ORL, pulmonolog, alergolog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15 hipoalergică

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapie

Kinetoterapie individuală + gimnastica respiratorie

Masaj de stimularea și posturarea după necesitate a CT + abdomen

Kineto la bazin

Mecanoterapia.

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi saline + eucalipt, (muștar, levănțică, calendulă).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: inhalatii medicamentoase, fonoforeză medicamentoasă, somn electrogen, magnitoterapia, inductoterapia.

Speleoterapia.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: îmbunătățirea stării general, dinamică pozitivă a indicilor obiectivi și subiectivi, prevenirea acceselor.

4. Astm bronșic ușor moderat și sever-persistent în remisie (J 45)

Volumul investigațiilor:

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

instrumentale: spirometria, la indicație R-grafia cutiei toracice, ECG;

consultația specialiștilor: ORL, pulmonolog, alergolog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15 hipoalergică

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapia

Kinetoterapie individuală + gimnastica respiratorie

Masaj de stimularea și posturarea după necesitate a CT + abdomen, punctiform

Kineto la bazin

Mecanoterapia

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi saline+ (calendulă, eucalipt, levanțică)

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia)

Metode fizioterapeutice: inhalații medicamentoase, electroforeză medicamentoasă, fonoforeză medicamentoasă, magnetoterapia, raze ultraviolete generale.

Speleoterapia

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: continuarea tratamentului specific, conform indicațiilor medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: îmbunătățirea stării general, dinamică pozitivă a indicilor obiectivi și subiectivi, prevenirea acceselor, ameliorarea excursiei cutiei toracice, reeducarea respirației.

5. Convalescent după pneumonie (J 18)

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

instrumentale: spirometria, R-grafia cutiei toracice (din teren), ECG;

consultația specialiștilor: ORL, pulmonolog, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapia

Kinetoterapie generală în grup + gimnastica respiratorie

Masaj de stimularea a CT + abdomen

Kineto la bazin

Mecanoterapia.

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Hidroterapia: băi saline+eucalipt (gălbenele, muștar).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Metode fizioterapeutice: inhalatii medicamentoase, laseroterapia, amplipulsforez, inductotermie, raze ultraviolete generale.

Speleoterapia.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: îmbunătățirea stării general, dinamică pozitivă a indicilor obiectivi și subiectivi, indicilor clinici, micșorarea numărului și duratei acceselor, reeducarea respirației.

6. Mucoviscidoza (E 84.9)

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei;

instrumentale: spirografia, R-grafia cutiei toracice (din teren);

investigații suplimentare: ECG;

consultația specialiștilor: ORL, pulmonolog, la necesitate gastrologul, cardiologul, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapia

Kinetoterapie generală în grup + gimnastica respiratorie

Masaj de stimularea și drenaj postural a cutiei toracice + abdomen

Mecanoterapia.

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi saline + eucalipt.

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: inhalatii medicamentoase, electroforeză medicamentoasă, magnetoterapie, fonoforeză medicamentoasă, raze ultraviolete.

Speleoterapia.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: continuarea tratamentului specific, conform indicațiilor medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: îmbunătățirea stării general, dinamică pozitivă a indicilor obiectivi, subiectivi și clinici.

7. Copil frecvent bolnav (Z 00)

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei, analiza la helminți;

investigații suplimentare: după necesitate R-grafia cutiei toracice;

consultația specialiștilor: ORL, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapia

Kinetoterapie generală în grup + gimnastica respiratorie

Masaj general de stimulare conform maladiei de bază

Kineto la bazin

Mecanoterapia

Acupunctura: metoda clasică (lasero-, electropunctura).

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi saline (eucalipt, muștar, gălbenele).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: inhalații medicamentoase, inductotermie, raze ultraviolete generale.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: îmbunătățirea stării general, dinamică pozitivă a indicilor obiectivi și subiectivi.

8. Afecțiuni cronice nespecifice a aparatului respirator (J 98.8)

Volumul investigațiilor

obligatorii de laborator: analiza generală a sîngelui și urinei, analiza la helminți;

suplimentare: investigarea bacteriologică a frotiului mucoaselor la microbi, la ciuperci; sensibilitatea la antibiotice;

instrumentale obligatorii: antropometria, spirometria, R-grafia cutiei toracice și ECG;

suplimentare: la necesitate faringoscopia, laringoscopia, rinoscopia;

consultația specialiștilor: ORL, fizioterapeut.

Volumul tratamentului recuperator:

Regimul recuperator: III

Dieta: 15

Climatoterapia:

Regimul individual

Aeroionoterapia

Kinetoterapie generală în grup

Masaj de stimulare a CT + abdomen

Kineto la bazin

Mecanoterapia.

Tratament balneo-fizioterapeutic:

Hidroterapia: băi saline + eucalipt (muștar, gălbenele, levănțică).

Termoterapia: parafin-ozocheritoterapie (peloidoterapia).

Metode fizioterapeutice: inhalații medicamentoase, inductotermia, magnetoterapia, fonoforeză medicamentoasă, raze ultraviolete generale.

Speleoterapia.

Suplimentar: tratament fizioterapeutic la necesitate, conform indicațiilor medicilor-specialiști.

Tratament medicamentos: la indicația medicilor specialiști.

Durata tratamentului recuperator – 21 zile.

Rezultatul tratamentului recuperator: îmbunătățirea stării general, dinamică pozitivă a indicilor obiectivi și subiectivi, ameliorarea schimbărilor locale.

**Стандарты лечения детей и подростков
в Детском Реабилитационном Центре «Сергеевка»**

I. Неспецифические заболеваниями органов дыхания

Хронический тонзиллит (j 35.0) (компенсированная форма; состояние после тонзилэктомии не раньше, чем 2 месяца после операции).

Лабораторные исследования:

Обязательные: общий анализ крови, анализ мочи

Дополнительные: бактериологическое исследование мазков с миндалин на микрофлору и на чувствительность к антибиотикам;

Биохимический анализ крови на острофазные показатели воспаления.

Инструментальные исследования

Обязательные: антропометрия, риноскопия

Дополнительные: электрокардиография, фонокардиография, электропунктурная диагностика.

Консультации специалистов: лор-врача, стоматолога.

Объем лечебных мероприятий:

Санаторный режим: общий.

Диета: 15 (рацион № 5).

Климатотерапия: 1-3 режим.

Двигательный режим: гигиеническая гимнастика (групповая), терренкур, ближний туризм.

Пелоидо- или теплотерапия: грязевые или озокеритовые или парафиновые аппликации или другие методы аппликации.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез или фонофорез лекарственных средств или лечебной грязи, или ультразвуковая терапия, или гальванизация, или терапия синусоидальными модулированными токами, или терапия электромагнитными волнами сантиметрового диапазона или сверхвысокой частоты, ингаляционная терапия или аэрозоли, ультрафиолетовое облучение, или поляризованный свет, или лазер терапия.

Дополнительно:

- Промывание лакун/миндалин
- Гомеопатические средства
- Фитотерапия
- Ароматерапия
- Бальнеотерапия
- Иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание).

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: позитивные изменения субъективных и объективных показателей, уменьшение местных проявлений, улучшение общего состояния.

Хронический аденоидит (J 35.8)

Без проявлений гнойно-воспалительного процесса; после аденектомии не раньше чем 2 месяца после операции.

Лабораторные исследования

Обязательные: общий анализ крови.

Дополнительные: бактериологическое исследование мазков со слизистой оболочки носа на микрофлору и на чувствительность к антибиотикам.

Инструментальные исследования

Обязательные: антропометрия, задняя риноскопия.

Дополнительные: рентгенография придаточных пазух носа, пальцевое исследование носоглотки, отоскопия.

Консультации специалистов: лор-врача.

Объем лечебных мероприятий:

Санаторный режим: общий.

Диета: 5 (рацион № 5).

Климатотерапия: 1-3 режим.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика (групповая), терренкур, ближний туризм.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез или фонофорез лекарственных средств или лечебной грязи, УФО, магнитотерапия, ингаляции лечебных препаратов, спелиотерапия, лазеротерапия, ультразвуковая терапия, гальванизация.

Дополнительно:

- Промывание носовых ходов
- Фитотерапия
- Ароматерапия
- Бальнеотерапия
- Гомеопатия.

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день

Показатели эффективности лечения: улучшение общего состояния носового дыхания, позитивные изменения субъективных и объективных показателей, уменьшение местных проявлений.

Хронический ринит (J 31.0) (катаральный, атрофический, субатрофический, гипертрофический).

Лабораторные исследования

Обязательные: общий анализ крови.

Инструментальные исследования

Обязательные: антропометрия.

Дополнительные: бактериологическое исследование мазков со слизистой оболочки носа на микрофлору и на чувствительность к антибиотикам.

Консультации специалистов: лор-врача.

Объем лечебных процедур

Санаторный режим: общий.

Диета: 15 (рацион №5).

Климатотерапия: 1-3 режим.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика (групповая), терренкур, ближний туризм.

Пелоидо- или теплотерапия: грязевые, озокеритовые или парафиновые аппликации или другие методы аппликации.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез или фонофорез лекарственных средств или лечебной грязи, или ультразвуковая терапия, или гальванизация, или терапия синусоидально-модулированными токами, или терапия электромагнитными волнами сантиметрового диапазона или сверхвысокой частоты, ингаляции или аэрозоли, ультрафиолетовое облучение, или поляризованный свет, или лазеротерапия, санация ротовой полости.

Дополнительно:

- Гомеопатические средства
- Фитотерапия
- Ароматерапия
- Бальнеотерапия
- Витаминотерапия

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: позитивные изменения субъективных и объективных показателей, восстановление носового дыхания и прекращение выделений из носа, уменьшение местных проявлений, улучшение состояния слизистой оболочки.

Хронический синусит(J 32.8)

Лабораторные исследования:

Обязательные: общий анализ крови, анализ мочи.

Дополнительные: бактериологическое исследование мазков со слизистой оболочки носа на микрофлору и на чувствительность к антибиотикам.

Инструментальные исследования:

Обязательные: антропометрия, спирометрия.

Дополнительные: рентгенография придаточных пазух носа, риноскопия, электропунктурная диагностика.

Консультации специалистов: аллерголог по показаниям.

Объем лечебных процедур

Санаторный режим: общий.

Диета: 15 (рацион №5).

Климатотерапия: 1-3 режим.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика (групповая), терренкур, ближний туризм.

Пелоидо- или теплотерапия: грязевые, озокеритовые или парафиновые аппликации, промывание полости носа или другие методы.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез или фонофорез лекарственных средств или лечебной грязи, или ультразвуковая терапия, или диадинамотерапия, или терапия синусоидно-модулированными токами, или терапия электромагнитными волнами сантиметрового диапазона или сверхвысокой частоты, или магнитотерапия; ингаляции или аэрозоли, ультрафиолетовое облучение, или поляризованный свет, или лазеротерапия.

Дополнительно:

- Иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- Баночный или точечный массаж
- Гомеопатические средства
- Витамины (А, С, Д, Е) или антиоксиданты (полифенолы винограда, флавоноиды, селен)
- Фитотерапия
- Ароматерапия
- Бальнеотерапия

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: позитивные изменения субъективных и объективных показателей, восстановление носового дыхания и прекращение выделений из носа, уменьшение местных проявлений.

Хронический фарингит (J 31.2)

Лабораторные исследования:

Обязательные: общий анализ крови.

Дополнительные: бактериологическое исследование мазков со слизистой задней стенки глотки на микрофлору, кандиды и BL, на чувствительность к антибиотикам.

Инструментальные исследования:

Обязательные: антропометрия, фарингоскопия, обследование функции внешнего дыхания.

Дополнительные: электропунктурная диагностика.

Консультации специалистов: по показаниям.

Объем лечебных процедур

Санаторный режим: общий.

Диета: 15 (рацион №5).

Климатотерапия: 1-3 режим.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика (групповая), терренкур, ближний туризм.

Пелоидо- или теплотерапия: грязевые, озокеритовые или парафиновые аппликации, или другие методы.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез или фонофорез лекарственных препаратов или лечебной грязи, или ультразвуковая терапия, или гальванизация, или терапия электромагнитными волнами сантиметрового диапазона, ингаляционная терапия, ультрафиолетовое облучение, или поляризованный свет, или лазеротерапия.

Дополнительно:

- Иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- Гомеопатические средства
- Витамины (А, С, Д, Е) или антиоксиданты (полифенолы винограда, флавоноиды, селен)
- Фитотерапия
- Ароматерапия
- Бальнеотерапия

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: улучшение общего состояния, позитивные изменения субъективных и объективных показателей, уменьшение местных проявлений.

Хронический ларингит (J 37.0) (катаральный, атрофический, гипертрофический)

Лабораторные исследования

Обязательные: общий анализ крови.

Дополнительные: бактериологическое исследование мазков со слизистой оболочки глотки на микрофлору, кандиды и BL, на чувствительность к антибиотикам.

Инструментальные исследования

Обязательные: антропометрия, спирометрия.

Дополнительные: непрямая ларингоскопия, ультразвуковое исследование щитовидной железы, электропунктурная диагностика.

Консультации специалистов: аллерголога.

Объем лечебных процедур

Санаторный режим: общий.

Диета: 15 (рацион №5).

Климатотерапия: 1-3 режим.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика (групповая), терренкур, ближний туризм.

Пелоидо- или теплотерапия: грязевые, озокеритовые или парафиновые аппликации или другие методы.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез или фонофорез лекарственных средств, или терапия синусоидально-модулированными токами, или терапия диадинамическими токами, ингаляции или аэрозоли, или аэроионотерапия.

Дополнительно:

- Иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- Поляризованный свет
- Гомеопатические средства
- Витамины (А, С, Д, Е) или антиоксиданты (полифенолы винограда, флавоноиды, селен)
- Фитотерапия
- Ароматерапия
- Бальнеотерапия

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: позитивные изменения субъективных и объективных показателей, уменьшение местных проявлений, повышение толерантности к умеренной голосовой нагрузке.

II. Заболевания органов пищеварительной системы

Эзофагит в стадии ремиссии и неустойчивой ремиссии (К 20) Гастроэзофагальный рефлюкс (рефлюкс-эзофагит)

Функциональные нарушения пищевода (дискинезии: гипо- и гипертонические формы, недостаточность кардии).

Лабораторные исследования:

Обязательные: общий анализ крови и мочи.

Дополнительные: копрограмма, анализ кала на скрытую кровь.

Инструментальные исследования: по показаниям.

Дополнительные: ультразвуковое обследование, по показаниям.

Консультации специалистов: по показаниям.

Объем лечебных процедур:

Санаторный режим: 1-3.

Диета: 1 или 5 (рацион №1 или №2), мелкое питание.

Климатотерапия: все виды аэротерапии, гелиотерапия.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура (групповая или индивидуальная), прогулки, другое.

Бальнеотерапия: природные и искусственные минеральные, минерально-хвойные, хвойные, жемчужные или другие ванны.

Минеральные воды: для питья малой или средней минерализации: гидрокарбонатные, сульфатные, хлоридные.

Грязелечение.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез лекарственных средств или пелоидов, синусоидально-модулированными токами, или дециметроволновая терапия, или электрическое поле ультравысокой частоты, или диадинамотерапия, или миллиметроволновая терапия.

Дополнительно:

- фитотерапия (желудочные сборы)
- рефлексотерапия

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: исчезновение боли, изжоги, других диспептических явлений, пальпаторной болезненности в эпигастральной области, увеличение массы тела, тенденция к нормализации функции желудка, улучшение самочувствия.

Хронический гастрит с повышенной кислотностью в стадии ремиссии и неустойчивой ремиссии (гастрит типа В, поверхностный, антральный) (К 29.6)

Лабораторные исследования

Обязательные: общий анализ крови и мочи.

Дополнительные: копрограмма, исследование кала на скрытую кровь.

Инструментальные исследования: по показаниям.

Консультации специалистов: по показаниям.

Объем лечебных процедур:

Санаторный режим: 1-3.

Диета: 1 без механической пощадки, или 5, или 15 (индивидуально), рацион №1 или №5.

Климатотерапия: все виды аэротерапии, гелиотерапия индивидуально.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура в специальных группах, другое.

Бальнеотерапия: природные, минерально-хвойные, хвойные или другие ванны.

Минеральные воды: для питья малой или средней минерализации, желательно сульфатно-хлоридные, натриево-магниевые-кальцевые, гидрокарбонатные, слабощелочные.

Грязевые аппликации,

Аппаратная физиотерапия: электрофорез лекарственных средств или гальваногрязелечение, терапия синусоидально-модулированными токами или светолечение.

Дополнительно:

- иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- электросон;
- фитотерапия;

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: исчезновение диспептических явлений, боли, нарушений аппетита, расстройства опорожнения, пальпаторной болезненности в области эпигастрия, увеличение массы тела, тенденция к нормализации функций желудка, улучшение самочувствия.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии ремиссии и неустойчивой ремиссии (К 25-26)

Лабораторные исследования:

Обязательные: общий анализ крови и мочи.

Дополнительные: копрограма, исследования кала на скрытую кровь.

Инструментальные исследования:

Дополнительные: ультразвуковое исследование.

Консультации специалистов: по показаниям.

Объем лечебных процедур:

Санаторный режим: 1-3.

Диета: 1 без механического щадения или 5 (рацион №5).

Климатотерапия: аэротерапия, гелиотерапия (индивидуально), процедуры укутывания, другие методы.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура в специальной группе.

Бальнеотерапия: минерально-хвойные, хвойные, йодо-бромные или другие ванны.

Минеральные воды: малой и средней минерализации, желательно сульфатно-хлоридные, натриево-магниевые-кальцевые, гидрокарбонатные, слабощелочные.

Пелоидо- или теплотерапия: грязевые аппликации, парафинотерапия.

Аппаратная физиотерапия: электрогрязелечение или электрофорез лекарственных средств; терапия синусоидально-модулированными токами, или ультразвуковая терапия, или переменное магнитное поле, КВЧ-терапия, низкоинтенсивная ДМВ-терапия.

Дополнительно:

- иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- электросон
- фитотерапия.

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: исчезновение диспептических явлений, боли, нарушений аппетита, расстройств со стороны кишечника, пальпаторной болезненности в области эпигастрия, увеличение массы тела, тенденция к нормализации функции желудка, улучшение самочувствия.

Хронический гастрит с секреторной недостаточностью в стадии ремиссии и нестойкой ремиссии (функциональные заболевания желудка с признаками секреторной недостаточности) (К 29.4)

Лабораторные исследования

Обязательные: общий анализ крови и мочи.

Дополнительные: копрограмма, исследования кала на скрытую кровь.

Инструментальные исследования:

Дополнительные: ультразвуковое исследование.

Консультации специалистов: по показаниям.

Объем лечебных процедур:

Санаторный режим: 1 или 2.

Диета: 2 или 5 (рацион № 2).

Климатотерапия: все виды аэротерапии, гелиотерапия, индивидуальные обертывания.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика без ограничений, лечебная физкультура (групповая).

Бальнеотерапия: минеральные, жемчужные или другие ванны.

Минеральные воды: для питья малой или средней минерализации, желательны хлоридно-натриевые, хлоридно-сульфатно-натриево-магниевые воды, или другие.

Грязевые аппликации.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез грязи или лекарственных средств; терапия синусоидально-модулированными токами или индуктотермия.

Дополнительно:

- иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- соллюкс на эпигастральную область
- фитотерапия.

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: исчезновение боли, интоксикационного синдрома, диспептических явлений, ощущений тяжести в правом подреберье, пальпаторной болезненности в области эпигастрия, тенденция к нормализации функции желудка, улучшение самочувствия.

Хронический холецистит, холангит, холецисто-холангит в стадии ремиссии и неполной ремиссии (К 82)

Лабораторные исследования

Обязательные: общий анализ крови и мочи, печеночные пробы.

Инструментальные исследования:

Дополнительные: ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы.

Консультации специалистов: по показаниям.

Объем лечебных процедур:

Санаторный режим: 1-3.

Диета: 2 или 5 (рацион №2).

Климатотерапия: аэротерапия, солнечные ванны (индивидуально), водолечебные процедуры, купания, другие методы.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура со средней физической нагрузкой, прогулки, игры.

Бальнеотерапия: «слепое зондирование» с минеральной водой, или многоатомными спиртами, или фруктовыми или овощными соками.

Минеральные воды: для питья малой или средней минерализации.

Грязевые аппликации.

Фитотерапия: желчегонные сборы.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез лекарственных препаратов на область желчного пузыря: низко-интенсивная УВЧ-терапия, или амплипульс-терапия, или дециметроволновая терапия, или индуктотермия.

Дополнительно:

- ректороманоскопии
- иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- желчегонные сборы.

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: исчезновение диспептических явлений, боли, ощущения тяжести в правом подреберье, пальпаторной болезненности в области печени и желчного пузыря, нормализация размера печени, улучшение самочувствия.

Дискинезии желчного пузыря (К 82.8)

Лабораторные исследования

Обязательные: общий анализ крови и мочи.

Инструментальные исследования:

Дополнительные: ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы.

Консультации специалистов: по показаниям.

Объем лечебных процедур:

Санаторный режим: 1-2.

Диета: 5 (рацион №1 или №2).

Климатотерапия: воздушные и солнечные ванны с учетом индивидуальной выносливости, водные процедуры, купания в водоемах, другое.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура со средней физической нагрузкой.

Бальнеотерапия: «слепое зондирование» при гипотонической дискинезии с минеральной водой, ксилитом, сорбитом, овощными, фруктовыми соками; природные и искусственные минеральные ванны, или циркулярный душ при дискинезии желчных путей по гипотоническому типу.

Минеральные воды: малой или средней минерализации.

Грязевые аппликации.

Аппаратная физиотерапия:

- при гиперкинетической дискинезии электрофорез лекарственных препаратов, или электрогрязь, или соллюкс на область правого подреберья;

- при гипокинетической дискинезии электрофорез лекарственными препаратами на область желчного пузыря, терапия синусоидально-модулированными токами, или дециметроволновая терапия, ультравысоко частотная терапия или индуктотермия.

Дополнительно:

- иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- фитотерапия
- желчегонные сборы.

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: исчезновение болевого синдрома, ощущения тяжести в правом подреберье, диспептических явлений, пальпаторной болезненности в области печени и желчного пузыря, нормализация размера печени, улучшение самочувствия.

Хронический панкреатит (паренхиматозный) с пониженной секреторной функцией, стадия ремиссии (К 85)

Лабораторные исследования

Обязательные: общий анализ крови и мочи.

Инструментальные исследования

Дополнительные: ультразвуковое исследование поджелудочной железы, печени, желчного пузыря.

Консультации специалистов: по показаниям.

Объем лечебных процедур

Санаторный режим: 1-3.

Диета: 1 или 5 (рацион №1).

Климатотерапия: воздушные и солнечные ванны (индивидуально), обертывания.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура со средней физической нагрузкой, другое.

Бальнеотерапия: минеральные, минерально-хвойные, хвойные, йодо-бромные или другие ванны.

Минеральные воды: для питья малой или средней минерализации.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез лекарственных препаратов (галаскорбина, цинка, аспирина или других) на область поджелудочной железы, магнитотерапия или дециметроволновая терапия или лазеротерапия или диадинамотерапия.

Дополнительно:

- иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- фитотерапия

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: Исчезновение болевого синдрома, ощущения тяжести в левом подреберье, диспептических явлений, пальпаторной болезненности в области желчного пузыря, улучшение самочувствия.

Хронический панкреатит (паренхиматозный) с повышенной секреторной функцией, стадия ремиссии (К 85)

Лабораторные исследования

Обязательные: общий анализ крови и мочи, глюкоза крови.

Дополнительные: печеночные пробы, активность амилазы крови и суточной мочи, липаза, трипсин в крови, сахарная кривая с двойной сахарной нагрузкой.

Инструментальные исследования

Дополнительные: ультразвуковое исследование поджелудочной железы, печени, желчного пузыря.

Консультации специалистов: по показаниям.

Объем лечебных процедур:

Санаторный режим: 1-3.

Диета: 1или 5 (рацион №1).

Климатотерапия: воздушные и солнечные ванны (индивидуально), обертывания.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура со средней физической нагрузкой, другое.

Бальнеотерапия: минеральные, минерально-хвойные, хвойные, йодо-бромные, жемчужные ванны.

Минеральные воды: для питья малой или средней минерализации, желательно сульфатные натриево-магниевые-кальцевые, гидрокарбонатные или другие.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез лекарственных препаратов (аминокапроновой кислоты, или галаскорбина, или цинка, или аспирина или других) на область поджелудочной железы, ультразвуковая терапия, постоянное магнитное поле.

Дополнительно:

- иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- фитотерапия.

Срок санаторно-курортного лечения: 21день.

Показатели эффективности лечения: исчезновение болевого синдрома, ощущения тяжести в левом подреберье, диспептических явлений, пальпаторной болезненности в области желчного пузыря, улучшение самочувствия.

Хронический вирусный гепатит В, С, Д (неактивная фаза или стадия минимальной активности) (**В 16.9**). **Хронический неспецифический гепатит. Реконвалесценты после перенесенного острого вирусного гепатита** (в неактивной фазе и в фазе угасающей активности) (**К 75.2**).

Лабораторные исследования:

Обязательные: общий анализ крови и мочи, печеночные пробы.

Инструментальные исследования:

Дополнительные: ультразвуковое исследование печени, поджелудочной железы, желчных путей.

Консультации специалистов: по показаниям.

Объем лечебных процедур:

Санаторный режим: 1-2 (щадящий с ограничением физических нагрузок с постепенным переходом к щадяще-тренировочному).

Диета: 5, дробное питание (рацион №2).

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура со средней физической нагрузкой.

Бальнеотерапия: природные и искусственные ванны - по показаниям.

Минеральные воды: для питья малой минерализации, в случае проявления признаков активности, минеральная вода назначается в щадящем режиме в уменьшенном на одну треть или на одну вторую количестве.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез лекарственных препаратов, или электрогрязелечение, или амплипульс терапия, или лазеротерапия, дециметроволновая и сантиметроволновая терапия.

Грязевые аппликации.

Дополнительно:

- фитотерапия (желчегонные сборы).

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: исчезновение болевого синдрома, ощущения тяжести в области печени, диспептических явлений, пальпаторной болезненности в области печени, желчного пузыря, нормализация или тенденция к нормализации размера печени, хорошее самочувствие.

Хронический колит с диареей (ремиссия частичная, полная) (К 52.9)

Лабораторные исследования:

Обязательные: общий анализ крови и мочи, копрограмма, анализ кала на скрытую кровь.

Инструментальные исследования:

Дополнительные: ультразвуковое исследование, печени, желчного пузыря, поджелудочной железы.

Консультации специалистов: проктолог - по показаниям.

Объем лечебных процедур:

Санаторный режим: 1-2 (щадящий, щадяще-тренировочный).

Диета: 2, или 4, или 5, (рацион №1 или №2).

Климатотерапия: воздушные и солнечные ванны (индивидуально), процедуры обертывания.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура с постепенным увеличением нагрузки.

Бальнеотерапия: минерально-хвойные, хвойные, йодо-бромные или другие ванны.

Минеральные воды: для питья малой минерализации в щадящем режиме. Аппаратная физиотерапия: электрофорез лекарственных препаратов, пелоидо- или теплотерапия, грязевые, или парафиновые или озокеритовые аппликации, клизмы с настоем трав.

Дополнительно:

- иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- фитотерапия (желудочно-кишечные сборы).

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: исчезновение болевого синдрома, ощущения тяжести в кишечнике, вздутия, диспептических явлений, пальпаторной болезненности в кишечнике, нормализация стула, улучшение самочувствия.

Методы и принципы санаторно-курортного обследования и лечения детей с гастроэнтерологической патологией из зон радиационного загрязнения

1 группа – больные дети, которые рядом с гастроэнтерологическими заболеваниями имеют симптомы последствий радиационного влияния (вегетодистонические и астеноневротические нарушения, анорексия, носовые кровотечения, снижение иммунологической реактивности – частые интеркуррентные заболевания), увеличение размеров щитовидной железы 1-2 степени с признаками «лабораторного» гипотиреоза, изменения со стороны крови.

Лабораторные и инструментальные исследования:

Соответственно нозологической форме основного заболевания.

Дополнительно: исследование иммунологического статуса (показатели клеточного иммунитета, основные классы иммуноглобулинов А, М, ДЖи), состояния щитовидной железы.

Консультации специалистов: по показаниям.

Объем лечебных процедур:

Санаторный режим: 1 (щадящий).

Диета: соответственно нозологической форме заболевания с учетом норм питания, разработанных для населения в районах радиационного загрязнения.

Климатотерапия: аэротерапия в щадящем режиме.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура с ограничением объема физической нагрузки, продолжительности и интенсивности движений.

Бальнеотерапия: природные и искусственные ванны по щадящей методике.

Минеральные воды: для питья малой и средней минерализации согласно принципу постепенного увеличения количества употребляемой минеральной воды.

Пелоидо- или теплотерапия: процедуры по щадящей методике только детям с повышенным количеством Т-хелперов.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез грязи, гальванизация, электрофорез лекарственных препаратов, по щадящей методике детям с повышенной супрессивной активностью Т-клеточной части иммунитета.

Примечание: озокерит и разные виды электрофореза не рекомендуются детям с пониженным исходящим уровнем иммуноглобулинов Джи.

Дополнительно:

- диадинамические токи, амплипульс терапия
- электросон
- психотерапия
- иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- массаж
- кишечные процедуры (по общепринятым методикам)
- фитотерапия (сборы соответственно нозологической форме).

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: рядом с позитивной динамикой симптомов основного заболевания учитываются исчезновение или уменьшение астено-вегетативного синдрома, психоэмоциональный статус, улучшение гематологических и иммунологических показателей.

2 группа: группа риска – дети которые не имели никаких жалоб, у них не отмечалось никаких клинических и лабораторных признаков радиационного влияния на организм, других болезней.

Лабораторные и инструментальные исследования:

Соответственно нозологической форме основного заболевания.

Дополнительно: исследование иммунологического статуса (показатели клеточного иммунитета, основные классы иммуноглобулинов А, М, ДЖи).

Консультации специалистов: по показаниям.

Объем лечебных процедур:

Санаторный режим: 1 - 2.

Диета: соответственно нозологической форме заболевания с учетом норм питания, разработанных для населения в районах радиационного загрязнения.

Климатотерапия: воздушные ванны по Р 2, солнечные – индивидуально по режиму Р 1 в зоне рассеянной радиации.

Двигательный режим: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура в медленном и среднем темпе, без силовых упражнений.

Бальнеотерапия: природные и искусственные ванны по щадящей методике и по показаниям.

Минеральные воды: для питья малой и средней минерализации.

Пелоидо- или теплотерапия: по щадящей методике.

Аппаратная физиотерапия: электрофорез грязи, гальванизация, электрофорез лекарственных препаратов, по щадящей методике.

Дополнительно:

- диадинамические токи, амплипульстерапия
- электросон
- психотерапия
- иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- массаж
- кишечные процедуры (по общепринятым методикам)
- фитотерапия (сборы трав соответственно нозологической форме).

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: позитивная динамика симптомов основного заболевания.

III. Заболевания нервной системы

Детский церебральный паралич (G 80)

Лабораторные исследования:

Обязательные: общий анализ крови и мочи

Дополнительные: Анализ крови на сахар, печеночные пробы, коагулограмма, белковые фракции, капрология, посев кала на дизбактериоз.

Консультации специалистов: рефлексотерапевта, психотерапевта, логопеда, ЛОР врача - по показаниям.

Объём лечебных процедур:

Санаторный режим: I – II

Диета: 15 (Рацион №5)

Климатотерапия: Режим 1, Двигательный режим: Лечебная физкультура индивидуально. Пелоидо-, парафино-, озокерито-терапия.

Массаж: точечный, вакуум- массаж, ручной или подводный душ-массаж.

Аппаратная физиотерапия: Микроволновая резонансная терапия, лазеротерапия по показаниям, импульсная магнитотерапия.

Дополнительные физиотерапевтические методы:

- разработка суставов,
- индуктотермия,
- иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание),
- талассотерапия,
- жемчужные ванны.

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: улучшение двигательных функций, увеличение объема движений в суставах, увеличение силы мышц, уменьшение гиперкинезов, улучшение психо-эмоциональной сферы.

Детский церебральный паралич, гипокINETическая форма (G 80.8)

Лабораторные исследования:

Обязательные: общий анализ крови и мочи

Дополнительные: по показаниям.

Консультации специалистов: рефлексотерапевта, психотерапевта, логопеда, ЛОР врача - по показаниям.

Объём лечебных процедур:

Санаторный режим: I

Диета: 15 (Рацион №5)

Климатотерапия: Режим 1. Двигательный режим: Лечебная физкультура индивидуально. Грязелечение.

Бальнеотерапия: Йодо-бромные ванны, общие ванны.

Массаж: точечный, вакуум- массаж, ручной или подводный душ массаж.

Аппаратная физиотерапия: Синусоидальные модулированные токи.

Дополнительные физиотерапевтические методы:

- иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- разработка суставов на аппарате Биодекс.

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: улучшение двигательных функций, увеличение объема движений в суставах, увеличение силы мышц, уменьшение гиперкинезов, улучшение психо-эмоциональной сферы.

Детский церебральный паралич, гиперкинетическая форма (G 80.8)

Лабораторные исследования:

Обязательные: общий анализ крови и мочи

Дополнительные: по показаниям.

Консультации специалистов: рефлексотерапевта, психотерапевта, логопеда, ЛОР врача - по показаниям.

Объём лечебных процедур:

Санаторный режим: I- II.

Диета: 15 (Рацион №5)

Климатотерапия: Индивидуальный подход.

Двигательный режим: Лечебная физкультура индивидуально.

Бальнеотерапия: Йодо-бромные ванны, общие ванны.

Грязелечение: Аппликации на рефлексогенные зоны и на конечности.

Массаж: точечный, вакуум-массаж, ручной или подводный душ-массаж.

Аппаратная физиотерапия: Синусоидальные модулированные токи.

Дополнительные физиотерапевтические методы: Рефлексотерапия, разработка суставов на аппарате «Биодекс».

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: улучшение двигательных функций, увеличение объема движений в суставах, увеличение силы мышц, уменьшение гиперкинезов, улучшение психо-эмоциональной сферы.

Атонично-астенический синдром (F 48.0)

Лабораторные исследования:

Обязательные: общий анализ крови и мочи

Дополнительные: по показаниям.

Консультации специалистов: рефлексотерапевта, психотерапевта, логопеда, ЛОР врача - по показаниям.

Объём лечебных процедур:

Санаторный режим: I.

Диета: 15 (Рацион №5)

Климатотерапия: 1 режим.

Двигательный режим: Лечебная физкультура индивидуально.

Бальнеотерапия: Йодо-бромные ванны, общие ванны, или подводный душ-массаж.

Грязелечение: Аппликации на рефлексогенные зоны и на конечности.

Массаж: Ручной, воротниковой зоны.

Аппаратная физиотерапия: Синусоидальные модулированные токи, электрофорез АТФ по Щербаку.

Дополнительные физиотерапевтические методы: Рефлексотерапия, разработка суставов на аппарате «Биодекс».

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: улучшение двигательных функций, увеличение объема движений в суставах, увеличение силы мышц, уменьшение гиперкнезов, улучшение психоэмоциональной сферы.

IV. Заболевания опорно-двигательного аппарата

Ювенильный ревматоидный артрит (М 08.0)

Лабораторные исследования обязательные: Общий анализ крови и мочи, с-реактивный белок, белковые фракции, серомукоид, фибриноген.

Консультации специалистов: кардиолога

Объём лечебных процедур:

Санаторный режим: I –III.

Диета: 10 (Рацион 1-3).

Климатотерапия: Режим 1.

Двигательный режим: Лечебная физкультура индивидуально, утренняя гигиеническая гимнастика, терренкур 1-2 маршрут, механотерапия.

Бальнеотерапия: Рапные ванны, йодо-бромные ванны.

Грязелечение: грязевые аппликации, гальваногрязелечение.

Массаж: Точечный, вакуум-массаж, ручной массаж.

Аппаратная физиотерапия: Электрофорез лекарственных препаратов, ультразвуковая терапия, лазеротерапия, индуктотермия на область надпочечников, светолечение.

Дополнительные физиотерапевтические методы:

- Иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание),

- Электросонотерапия.

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: Уменьшение болей в суставах, увеличение объема движений, улучшение лабораторных показателей.

Реактивные артралгии (М 02)

Лабораторные исследования обязательные: Общий анализ крови и мочи, биохимические обследования крови - С-реактивный белок.

Инструментальные обследования обязательные: Электрокардиография.

Консультации специалистов: По показаниям.

Объём лечебных процедур:

Санаторный режим: II –III.

Диета: 10 или 15 (Рацион №4 или №5).

Климатотерапия: Режим 1- 3.

Двигательный режим: Лечебная физкультура (индивидуальная или малогрупповая), утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная умеренная ходьба.

Бальнеотерапия: Хлоридно-натриевые, йодобромные, жемчужные, кислородные, или другие ванны.

Грязелечение: Грязевые аппликации, гальваногрязелечение

Массаж: Точечный, вакуум-массаж, ручной массаж.

Аппаратная физиотерапия: Лазеротерапия на область суставов или на рефлексогенные зоны или дециметрововолновая, или амплипульс терапия , или ультразвуковая терапия.

Дополнительные физиотерапевтические методы:

- Иглоукалывание: классический метод (лазеро-, электро-укалывание)
- Электросонтерапия
- Массаж.

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: Уменьшение болей в суставах, увеличение объема движений, улучшение лабораторных показателей.

Сколиозная болезнь 1, 2, 3 и 4 ступеней (М 41) (в стадии компенсации, нарушение осанки).

Лабораторные исследования обязательные: Общий анализ крови и мочи.

Инструментальные обследования обязательные: Осмотр ортопеда с определением интегрального показателя ассиметрии осанки, антропометрия с измерением длины хребта, экскурсии грудной клетки, антропометрия, определение силовой выносливости мышц спины и живота.

Инструментальные обследования дополнительные: Электрокардиография, спирография.

Консультации специалистов: По показаниям.

Объём лечебных процедур:

Санаторный режим: II – III.

Диета: 15 (Рацион №5).

Климатотерапия: Аэротерапия, воздушные, солнечные ванны.

Двигательный режим: Лечебная физкультура (индивидуальная или групповая), утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика (индивидуальная или групповая), лечебная умеренная ходьба, режим разгрузки позвоночника.

Бальнеотерапия: Общие морские, хлоридно-натриевые ванны.

Грязелечение: Грязевые аппликации вдоль позвоночника.

Массаж: Точечный, вакуум-массаж, ручной массаж.

Аппаратная физиотерапия: Электростимуляция мышц, электрофорез кальция или гальванический воротник по Щербаку, или амплипульстерапия паравертебрально, или магнитотерапия.

Дополнительные физиотерапевтические методы: Массаж мышц спины и живота.

Срок санаторно-курортного лечения: 21 день.

Показатели эффективности лечения: Улучшение общего самочувствия, уменьшение интегрального показателя ассиметрии осанки, улучшение антропометрических показателей, увеличение силовой выносливости мышц спины и живота, увеличение толерантности к физическим нагрузкам, улучшение данных инструментальных и функциональных исследований.